



SOLICITUD INTERCONSULTA

IPS

4-05-2022
DÍA MES AÑO

DATOS DEL PACIENTE

T.I. C.C. C.E. DEPENENCIA CAMA
 PAIRO GARCIA M F
 79731902 No. DEL DOCUMENTO EDAD
 NOMBRE DE LA EMPRESA COTIZANTE NOMBRE DE LA EPS

DATOS DE ATENCIÓN

LUGAR DE ATENCIÓN: CONSULTA EXTERNA URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN
 NOMBRE DEL PROFESIONAL SOLICITANTE CÓDIGO

SOLICITUD DE SERVICIOS

ESPECIALIDAD SOLICITADA

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA

Renovación de
 Oxígeno
 7-12 horas Nocturno
 en ambos nasal a
 2 litros por minuto
 uso indefinido
 fórmula por un año

Dr. Ricardo Díaz Morillo
 FARMACIA
 N° 7301518
 FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO